*Al Sindaco del Comune di Mirandola*

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………….

nato/a a............................................................ il..............................................................................................

Codice Fiscale .................................................................................................................................................

Residente in via ............................................................................................................................n°................

C.A.P…...................Comune di................................................................................................(Prov..............), Tel..............................................indirizzo e-mail……………………………………….…..............…………........

Recapito *(se diverso dalla residenza)*

Via.................................................................................................................................................n.................

C.A.P....................Comune di...................................................................................................(Prov..............), Tel..............................................indirizzo e-mail……………………………………….…..............…………........

presenta la propria candidatura, in riferimento all'avviso per la designazione di un **Amministratore Unico** per la società **Farmaco S.r.l.**

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R.:

- di possedere i requisiti richiesti dall'avviso;

- che nei cinque anni precedenti non ha ricoperto incarichi analoghi in Enti, Istituzioni, Aziende pubbliche, società a totale o parziale capitale pubblico che abbiano chiuso in perdita tre esercizi consecutivi.

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-1)

* esprime il consenso alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Mirandola e della società Farma.Co S.r.l. del curriculum vitae allegato, anche nel caso in cui non venga designato/a;
* si impegna a presentare, se individuato come rappresentante del Comune, la dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, che verrà pubblicata ai sensi della normativa vigente, e sull'insussistenza di cause di incandidabilità prima che venga designato/a;
* esprime il consenso alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Mirandola e della società Farma.Co S.r.l. della dichiarazione di insussistenza di cause di incandidabilità.

*Data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. Barrare le caselle solo se si acconsente alla pubblicazione. In caso di nomina, il curriculum vitae sarà comunque pubblicato. [↑](#footnote-ref-1)